**首 轮 报 价 单**

山东省泰山医院：

贵单位项目:

我单位的首轮报价：(小写)

(大写)：

工期：

评估结论使用有效期：

注：（1）提交首轮报价单视同响应院内座谈项目需求公示中所有要求。

（2）供应商所报价格为含税全包价。

（3）报价不得高于预算控制价。

(4)因参与本项目产生的人工、印刷、差旅等费用由供应商承担。

供应商名称（公章）：

报价人：

日期：